chapitre 10
Qualité de service dans la dispensation
de la compression veineuse

1) Pourquoi ?

Suite à l'obtention du D.U. d'orthopédie (en 2004), j'avais accumulé des renseignements théoriques et pratiques sur la compression veineuse et j'avais envie de les consigner dans ce document. L'objectif était de faire un travail intéressant pour moi-même, car avec le temps, mes connaissances étaient moins précises, pour mes collègues, afin que nous travaillions tous de la même façon, pour d'autres pharmaciens, voulant développer le rayon de la compression veineuse. Ce document se veut très pratique et ses objectifs sont multiples :

- Délivrer la compression médicale en respectant la législation sur les orthèses élastiques de contention des membres ;
- Eviter la mauvaise observance de la compression médicale, ce qui suppose un minimum de dialogue entre les professionnels de santé et le patient. Le mode d'action et le mode d'emploi doivent être expliqués ;
- Dispenser un article de compression veineuse, qui a une efficacité thérapeutique, qui est confortable à porter et facile à enfiler et qui est aussi esthétique ;
- Connaître l'intérêt de la compression médicale (CM) ;
- Délivrer le bas ou le collant, le mieux adapté au patient. Pour ce faire, il faut travailler avec plusieurs marques et assurer une bonne gestion du stock ;
- Enfin, obtenir la satisfaction du patient mais aussi répondre à l'insatisfaction grâce au service après-vente.

Ce document a été rédigé entre janvier et novembre 2007. La procédure de dispensation sera donnée à mes collègues pharmaciens et préparateurs début novembre. A partir du 20 novembre, une réunion de 1 heure sera organisée avec présentation du document en un quart d'heure sur Power Point et discussion de la procédure. Un exemplaire du mémoire sera à disposition dans l'officine et servira entre autre au passage des commandes.

2) Comment ?

2.1. Projet

Ce document se divise en plusieurs chapitres.

- Contention ou compression ?
- La législation des orthèses élastiques de contention des membres ;
- Prise en charge des articles de compression ;
- Le mode d'action de la CM ;
- Le mode d'emploi de la CM ;
- La procédure de dispensation de la compression veineuse ;
- L'intérêt de la compression médicale ;
- Conseils de dispensation ;
- La gestion du stock ;
- Le service après-vente.

2.1.1. Identification du besoin

J'avais remarqué que mes collègues de travail, pharmaciens et préparateurs, avaient des problèmes pour la dispensation de la compression médicale :

- Ils tarifaient les bas avec les autres médicaments ;
- L'intérêt de la compression veineuse était méconnu ;
- Ils refusaient de faire essayer le produit.

2.1.2. Moyens pour satisfaire ce besoin

- Des formations de 2 heures ont eu lieu à l'officine.
La première, en décembre 2006, par Stéphanie Maes, visiteuse médicale du laboratoire INNOTHERA. La seconde, le 12 septembre 2007 par un formateur médical du laboratoire GANZONI ;
- Cours du D.U. d'orthopédie ;
- Sur l'insuffisance veineuse chronique par Mme Bonnevalle
- De M. Prévost du laboratoire GANZONI : conseils pour accepter le port de la compression
- Renseignements des laboratoires : GANZONI-INNOTHERA-THUASNE(VENOFLEX)
- Visite de l'usine THUASNE (VENOFLEX) à St Etienne le 27/09/2007
- Visite de l'usine INNOTHERA à Nomexy (près de Nancy) les 16 et 17/10/2006
- J'ai posé trois jours de congés pour visiter ces deux usines, en vue de la rédaction du mémoire J'attends toujours une invitation du laboratoire GANZONI !!
- CESPHARM (dossier sur mesure).
- Le moniteur des pharmaciens : cahier II du N°261 9 du 11/03/06 ;
- Pharmacie rurale N°88 Sept/oct 2006 ;
- Le moniteur des pharmacies cahier III du N°2542 du 26/06/04 ;
- La législation : extrait de la liste des produits et prestations remboursables prévue à l'article L165-1 du code de la sécurité sociale (mise à jour du 28/06/07) consultable sur ameli.fr ;
- Pharmacie rurale N°87 Juin/juillet 2006.
- Excel 2007 pour la réalisation des statistiques.
- La compression médicale. Christian Gardon-Mollard, Albert-Adrien Ramelet
Collection «Abrégés» éditions Masson.

2.2. Réalisation

2.2. Contention ou compression

Ces deux termes sont souvent confondus. Pourtant, ils définissent chacun deux actions distinctes :

- La contention est exercée par un dispositif inélastique. Elle est efficace seulement quand le patient marche, grâce à la contraction des muscles du mollet ;
- On ne peut réaliser de contention vraie qu'avec l'aide de bandes non élastiques (ex. Biplast, Extensoplast). Pour ce qui est des chaussettes ou des bas l'utilisation d'un textile non élastique rend le bas impossible à enfiler ;
- La compression est réalisée par un tissu élastique, qui possède une action aussi bien au repos qu'à l'effort. C'est le cas pour les bas collants et chaussettes, couramment appelés «de contention» alors qu'il s'agit en fait d'articles de compression.

2.2.2. La législation sur les orthèses élastiques de contention des membres

Ce qui est à retenir du point de vue pratique :

- La prescription médicale doit être libellée sur une ordonnance particulière, indépendante de celle comportant la prescription de produits pharmaceutiques ou de tout autre appareil ;
- Cette prescription médicale est indispensable pour que l'orthèse soit prise en charge par les organismes sociaux ;
- La législation oblige le pharmacien à posséder un local, conçu de façon à permettre au patient d'essayer le produit dans de bonnes conditions d'isolement phonique et visuel. Ce local est en outre, équipé d'une cabine d'habillage (paravent), d'un lit d'examen, d'un éclairage convenable. Le local est accessible aux personnes handicapées ;
- Les notions de nécessité d'agrément et de catégories d'orthèses sont supprimées dans le Code de la Santé Publique ;
- L'arrêté du 23 février 2007 relatif à «la définition des appareillages réservés aux orthopédistes-orthésistes, aux conditions ouvrant droit à l'exercice et aux règles de bonne pratique qu'ils doivent respecter» précise que tous les pharmaciens peuvent vendre des orthèses de série. Seuls les bandages herniaires et les orthèses sur mesure sont réservés aux orthopédistes-orthésistes et entre autres aux pharmaciens, titulaires du D.U. d'orthopédie ;
- Enfin, un dernier point : **la garantie à la fabrication, à la finition et à la qualité des orthèses** s'étend sur une période de 6 mois à compter de la livraison. Cette garantie ne joue pas si l'altération des matières premières ne résulte pas de la qualité des matériaux utilisés ou des méthodes de fabrication.

2.2.3. La prise en charge des articles de compression

Depuis 1997, la prescription des bas médicaux n'est plus limitée. Il est possible de délivrer plusieurs paires à partir d'une seule ordonnance. Cependant, le décret du 26/03/2001 précise que le renouvellement des dispositifs médicaux est pris en charge lorsque le délai de garantie du dispositif médical est écoulé. Cette garantie s'étend sur une période de six mois à partir de la livraison. En cas de déchirure accidentelle avant la fin du délai de garantie ou de produit devenant inadapté à l'état du patient, une nouvelle délivrance avec remboursement est possible sur présentation d'une nouvelle ordonnance.

2.2.4. *Le mode d'action : Les 4 actions de la compression*

1) Rôle hémodynamique

- L'action de la compression est dégressive (elle est maximale au niveau de la cheville, elle diminue au mollet et ainsi de suite.) Donc, elle favorise le retour veineux vers la pompe cardiaque, il y a une augmentation de l'apport du sang au niveau du cœur gauche (Schéma 1).

- Quand la veine se dilate, il y a un ralentissement du sang veineux, c'est la stase. La compression, par la réduction du calibre des veines superficielles et profondes, entraîne une forte augmentation de la vitesse circulatoire (Schéma 2).

2) Rôle au niveau de la micro circulation

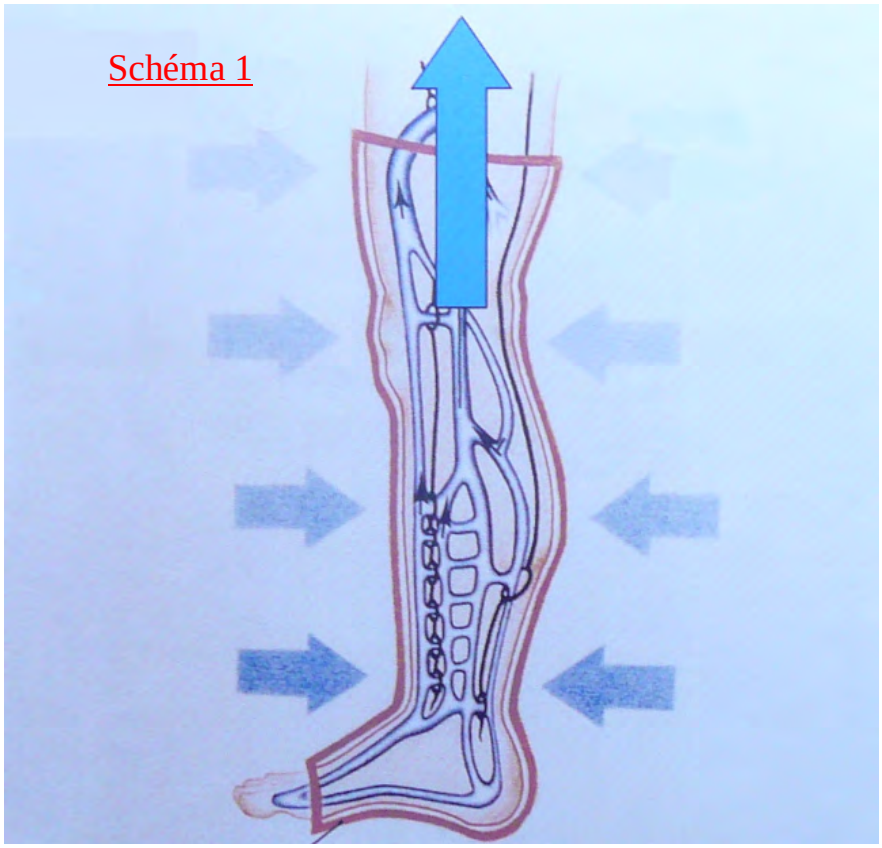
En cas d'insuffisance veineuse, il y a une hyperpression veineuse qui donne un oedème. La compression, qui augmente la pression tissulaire, favorise la réabsorption capillaire (Schéma 3) et empêche la réapparition de l'œdème. La compression favorise également la réabsorption lymphatique (Schéma 4).

3) Rôle antalgique

Il y a diminution de la douleur, après 15 jours de port régulier de chaussettes de classe 1. Action antalgique de la compression veineuse JP BENIGNI, S SADOUN, FA ALLAERT, F VIN phlébologie 2003, 56 N° 2 étude de niveau 1. La compression constitue la base du traitement de l'insuffisance veineuse. Le bas de compression agit comme une aponévrose externe qui :
- Renforce et conforte l'action de l'aponévrose interne ;
- Favorise et restaure la physiologie du retour veineux.

Sources :
Cours du DU d'orthopédie à la faculté de Lille en 2004 par M. PREVOST du laboratoire GANZONI.
Réf : Extrait d'un document de formation GANZONI SIGVARIS «Veines et lymphatiques janvier 2004».

Schéma 1



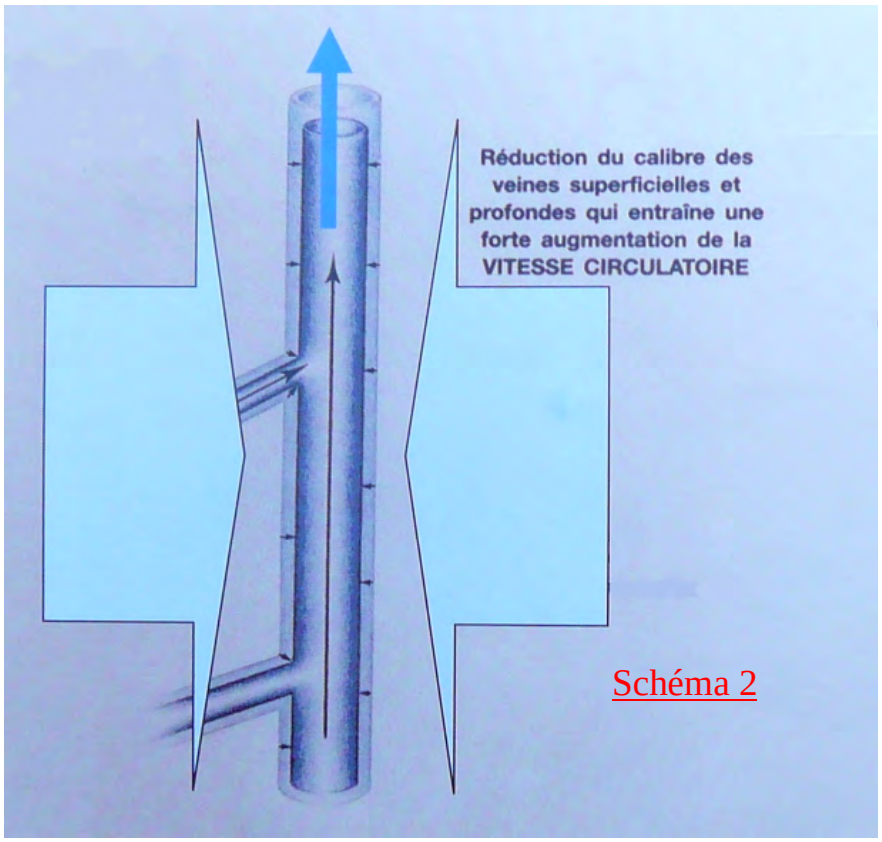

Réduction du calibre des veines superficielles et profondes qui entraîne une forte augmentation de la VITESSE CIRCULATOIRE

Schéma 2

Documents de formation GANZONI SIGVARIS «Veines et lymphatiques janvier 2004»

Schéma 3

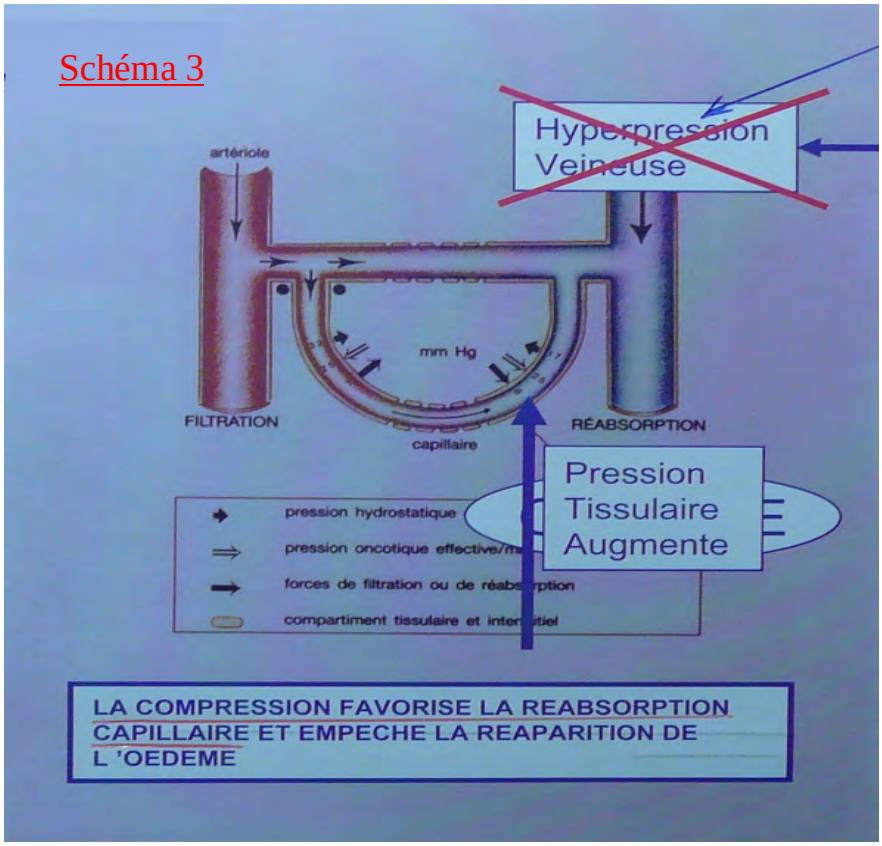
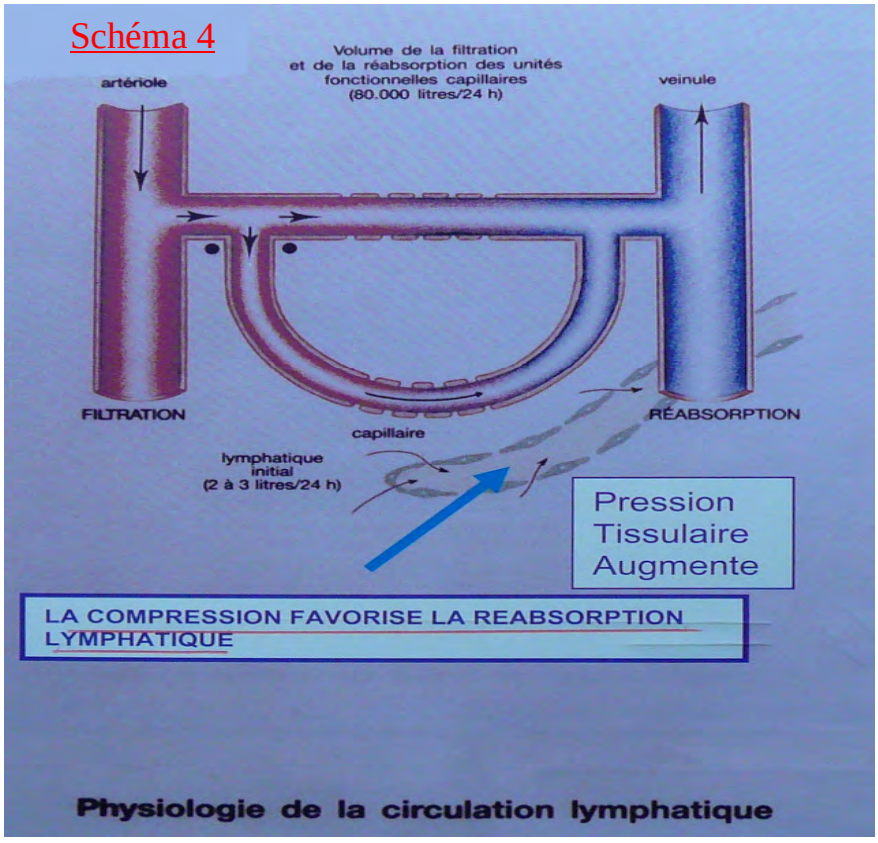


Schéma 4


Volume de la filtration et de la réabsorption des unités fonctionnelles capillaires (80.000 litres/24 h)
artériole
veinule
FILTRATION
RÉABSORPTION
capillaire
lymphatique initial (2 à 3 litres/24 h)
Pression Tissulaire Augmente
LA COMPRESSION FAVORISE LA REABSORPTION LYMPHATIQUE
Physiologie de la circulation lymphatique

Documents de formation GANZONI SIGVARIS «Veines et lymphatiques janvier 2004»

2.2.5. Mode d'emploi : Conseils pour accepter le port de la compression

1. Une chaussette est aussi efficace qu'un bas cuisse ou un collant.

2. La durée de vie d'un article de compression est de 6 mois donc il est raisonnable de délivrer au minimum 2 paires tous les 6 mois. La prescription n'est pas limitée, mais il faut éviter les abus.

3. Les contre-indications de la compression élastique sont peu nombreuses mais importantes, car leur non-respect peut avoir des conséquences dramatiques (ischémie, nécrose, amputation).

Ces contre-indications absolues sont principalement :
- L'artérite oblitérante des membres inférieurs de stades III et IV ;
- La micro-angiopathie diabétique.

Les contre-indications relatives sont :
- Les dermatoses suintantes et infectieuses ;
- Les réactions allergiques aux matières utilisées.

4. Pour générer des résultats, il faut que le traitement soit suivi scrupuleusement :
- Les articles de compression doivent être portés tous les jours, toute la journée, mais ils n'ont aucun intérêt en position couchée ou lors d'un exercice physique ;
- Il faut mettre sa compression le matin après la toilette et l'enlever en se couchant. D'ailleurs, le laboratoire GANZONI a sorti des chaussettes de compression en viscose de bambou pour l'intérieur (pour être confortable à la maison). Il y a encore trop d'heures, où la compression n'est pas portée.

5. Si l'enfilage reste difficile, la superposition de deux articles de compression de classe inférieure est possible (la superposition de deux classes I équivaut à une classe II).

6. Je ne conseille pas d'enfile bas car lors de l'essayage, on voit tout suite si il y a des difficultés. Les problèmes d'enfilage sont souvent liés à un coup de pied large et à ce moment là, il faut passer à une taille au dessus. Chez les personnes âgées, qui ont moins de force, il faut choisir une texture plus souple à enfiler.

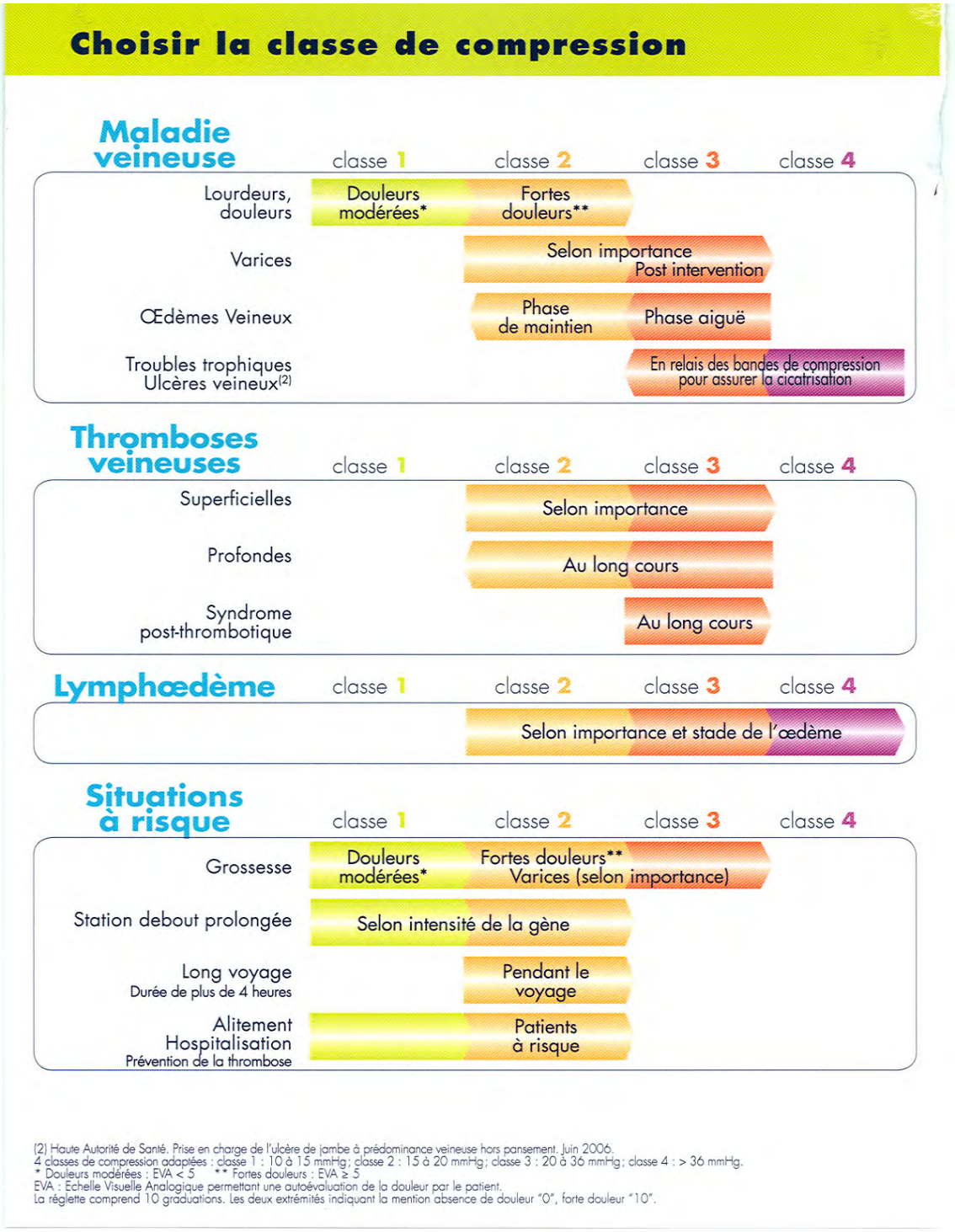
7. Pour la dispensation des bas de compression sans ordonnance.
Si, c'est au dernier moment, pour un voyage en avion, je délivre une classe I. J'ai eu le cas d'un homme diabétique, d'une quarantaine d'années à qui on avait coupé un orteil. Il avait le pied gonflé et souffrait. J'ai pris conseil auprès d'un angiologue, qui m'a dit de lui délivrer une chaussette de classe I. Les ordonnances suivantes, émanant de l'hôpital, prescrivaient une classe II. Je pense qu'il a été content du service, car depuis ce jour, il est client chez nous. Un patient peut acheter un bas de compression sans prescription médicale, le produit ne lui sera pas remboursé.

8. On peut utiliser des gants en latex pour enfiler les bas, cela évite des fils tirés avec un ongle cassé ou des peaux sèches.

2.2.6. **Procédure : dispensation de la compression veineuse**

Nom de la pharmacie Adresse	Date de rédaction 1er octobre 2007	N° de version 1	Page 1/5

Qui ?	Les pharmaciens et les préparateurs (le pharmacien qui a le DU d'orthopédie, en particulier pour un produit sur mesure).
Quoi ?	- Amener le patient avec son ordonnance dans le local confidentiel - Discuter avec le patient - Conforter et compléter l'ordonnance - Prendre les mesures - Mettre en place la compression pour donner les conseils d'enfilage - Donner les conseils personnalisés : pour l'entretien, pour l'utilsation et pour accepter le port de la compression - Faire la tarification pour le remboursement - Faire une facture pour la mutuelle en cas de supplément - Donner nos coordonnées ou une carte de visite pour assurer le service après-vente.
Où ?	Dans le local confidentiel
Quand ?	Le matin ou quand il y a un creux rétro malléolaire
Comment ?	* Dans le local, il faut discuter pour savoir : Pourquoi le médecin a-t-il prescrit une compression ? Est-ce la première fois que le patient va porter des bas, ou est-ce un renouvellement ? (Dans ce cas là, il faut insister pour savoir s'il est complètement satisfait et lui proposer de reprendre ses mesures s'il y a plus de 6 mois par rapport à la 1ère délivrance). Souhaite-t-il un modèle complètement remboursé ou accepte-t-il de payer un supplément ? * Il faut compléter la prescription Y a -t-il une marque ou un modèle (chaussettes, bas ou collant) spécifiés sur l'ordonnance ? (sinon, conseiller celui qui semble le mieux adapté) La classe de compression est-elle précisée ? (sinon, voir en fonction des varices ou d'un oedème pour déterminer la classe I ou II) Chez INNOTHERA, auparavant on disait : Pour la classe I : Rien ne se voit Pour la classe II : Tout s'exprime (il y a des varices).Maintenant, on parle plutôt de la classe I, quand il n'y a pas d'œdème et de la classe II en cas d'œdème La classe I (10 à 15 mmHg) agit sur la micro circulation La classe II (15 à 20 mmHg) agit sur les veines superficielles Quand la classe de compression n'est pas précisée, on ne délivre jamais la classe III (20 à 36 mmHg) et IV (36 à 50 mmHg). Ces classes sont efficaces sur le système veineux profond mais sont peu prescrites.


Choisir la classe de compression
Maladie veineuse
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
Lourdeurs, douleurs
Douleurs modérées*
Fortes douleurs**
Varices
Selon importance
Post intervention
Œdèmes Veineux
Phase de maintien
Phase aiguë
Troubles trophiques Ulcères veineux(2)
En relais des bandes de compression pour assurer la cicatrisation
Thromboses veineuses
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
Superficielles
Selon importance
Profondes
Au long cours
Syndrome post-thrombotique
Au long cours
Lymphœdème
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
Selon importance et stade de l'œdème
Situations à risque
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
Grossesse
Douleurs modérées*
Fortes douleurs**
Varices (selon importance)
Station debout prolongée
Selon intensité de la gène
Long voyage
Durée de plus de 4 heures
Pendant le voyage
Alitement
Hospitalisation
Prévention de la thrombose
Patients à risque
(2) Haute Autorité de Santé. Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement. Juin 2006.
4 classes de compression adaptées : classe 1 : 10 à 15 mmHg ; classe 2 : 15 à 20 mmHg ; classe 3 : 20 à 36 mmHg ; classe 4 : > 36 mmHg.
* Douleurs modérées : EVA < 5 ** Fortes douleurs : EVA ≥ 5
EVA : Echelle Visuelle Analogique permettant une autoévaluation de la douleur par le patient.
La réglette comprend 10 graduations. Les deux extrémités indiquant la mention absence de douleur "0", forte douleur "10".

Document de formation GANZONI SIGVARIS

Comment ?	Il faut prendre les mesures avec la plus grande précision pour avoir une bonne efficacité thérapeutique. La prise de mesure doit se réaliser de préférence le matin. Si c'est impossible, il faut demander au patient de rester 20 minutes au repos sur le divan d'examen, en ayant les jambes surélevées de 30 cm. Le patient est debout, pieds à plat, sans chaussures et sans chaussettes. Les mesures sont réalisées avec un mètre de couturière, sans serrer la peau. La dispensation doit s'effectuer en référence au tableau de taillage, fourni par le fabricant. La taille est fonction des circonférences. La longueur est fonction des hauteurs. Pour les chaussettes : il faut prendre : - Le tour de cheville : 2 doigts au dessus de la malléole externe (partie la plus fine) - Le tour de mollet : au plus large - La hauteur sol-creux poplité : 2 doigts en dessous du creux poplité Pour les bas et les collants : il faut prendre - Le tour de cheville : idem - Le tour de cuisse au plus large - La hauteur sol-entrejambe : de la plante du pied à l'entrejambe. Pour éviter une gêne : c'est le patient, qui met le bout du mètre à ruban à l'entrejambe et on note la mesure au niveau du sol. Le tour du mollet est une mesure supplémentaire, qui permet de conforter son idée sur la taille. La prise de mesure de la cheville est la seule déterminante. La prise de mesure doit se faire sur chacune des chevilles et les tailles adaptées si besoin. Si une mesure se situe à la limite de 2 tailles, il faut privilégier la taille supérieure (ce qui est plus facile en classe 2 qu'en classe 1 car il ne reste pas beaucoup de compression). IMPORTANT : Pour les interventions chirurgicales sur le genou et la hanche, il faut délivrer une taille au dessus (ceci est conseillé par le laboratoire INNOTHERA car en post-opératoire, il y a un oedème). L'essayage donne l'assurance de dispenser un produit parfaitement adapté à la morphologie de la personne. La mise en place de la compression permet de donner les conseils d'enfilage. Avant tout, il faut retirer ses bagues pour ne pas détériorer l'article. Il faut se méfier des ongles trop longs ou cassés car il y a un risque de fils tirés. 1 - Retournez le produit jusqu'à hauteur du talon 2 - Introduisez le pied puis vérifiez que le talon soit bien en place 3 - Déroulez progressivement le produit sans tirer 4 - Tirez sur la pointe pour libérer les orteils. La chaussette doit arriver 2 doigts sous le creux poplité. Le bas doit monter jusqu'à 5 cm (3 doigts) sous l'entrejambe. Le collant ne doit pas provoquer de gêne à l'entrejambe. Si l'enfilage reste difficile, la superposition de 2 articles de compression de classe inférieure est possible.

Comment ?	Donner les différents conseils pour accepter le port de la compression, en rappelant que la pression mécanique, que les bas exercent sur les membres réduit le calibre des veines et renforce le fonctionnement des valvules. Ce qui améliore le retour veineux vers le cœur. Donner les conseils d'utilisation : un bas médical de compression est un traitement quotidien. Il faut l'enfiler le plus tôt possible en début de journée après la toilette et l'enlever le soir avant de se coucher. Il faut éviter le contact direct avec des crèmes ou des pommades. Si les jambes sont sèches, on mettra de la crème le soir. Donner les conseils d'entretien : un lavage quotidien (main ou machine) re-donne au produit son niveau de compression initial. Il ne nuit pas à sa durée de vie normale. - lavage en machine avec un programme délicat à 30°C - essorage réduit - mettre les bas dans un filet de lavage - sécher votre produit à plat, loin de toute source de chaleur - Conseils d'entretien des bandes auto-fixantes : Pour faciliter l'adhérence, nettoyer régulièrement le silicone avec de l'alcool à 60°B ou à 90°B et éviter tout contact avec du talc ou un corps gras (pommade). **RECOMMANDATION** : compte tenu du port régulier et du lavage fréquent, il est recommandé de renouveler les chaussettes, bas ou collants tous les 6 mois après consultation du médecin. L'utilisation alternative de 2 paires est conseillée afin de permettre un lavage fréquent. Donner les conseils d'hygiène de vie : «l'activité physique, notamment la marche, améliore le retour veineux. A contrario, la sédentarité et le surpoids augmentent la stase veineuse. Un régime adapté est donc recommandé. Par ailleurs, les personnes exerçant un métier nécessitant une station debout prolongée peuvent utiliser avant même l'apparition de troubles, des chaussettes ou collants de compression». Dr. Frédéric VIN, angiologue et rédacteur en chef de la revue Phlébologie. Propos recueillis par le Dr. Jean-Philippe Rivière, le 3 octobre 2003.

	Tarification pour le remboursement : - Faire une feuille de soin avec uniquement les articles de compression veineuse - Prendre systématiquement le numéro de téléphone du patient en cas de commande. Cela permettra de l'appeler dès réception de son produit - Faire systématiquement une facture pour la mutuelle, s'il y a un supplément à régler. Le patient se renseignera auprès de sa mutuelle pour savoir s'il bénéficie de cette garantie et comment il doit procéder pour se faire rembourser. - La feuille de soin sécurisée ou pas sera rééditée sur une feuille blanche. Il faut indiquer : FACTURE POUR LA MUTUELLE, POUR REMBOURSEMENT DU SUPPLEMENT SUR LES ORTHESES. - Pour la mutuelle, il suffit de présenter cette facture pour le remboursement du supplément par virement. - Donner nos coordonnées téléphoniques ou une carte de visite pour pouvoir nous contacter au moindre problème et assurer ainsi le service après-vente car un client satisfait en amène 2 autres à la pharmacie.
Traces	Historique patient dans l'ordinateur. Cet historique permet de visualiser tout ce qui a été délivré au patient depuis 2005.

2.2.7. L'intérêt de la compression médicale

- La compression est incontournable dans le traitement de l'insuffisance veineuse des membres inférieurs, comme en témoigne la prise de position de l'ANDEM en 1996 : «Il existe un consensus fort pour admettre que la contention est le traitement de base de toute insuffisance veineuse chronique (IVC)».
Titre du document : Insuffisance veineuse chronique des membres inférieurs.
- A l'initiative de l'Union Internationale de Phlébologie (UIP)
Le service médical rendu (SMR) de la compression médicale (CM) a été étudié et les résultats ont donné lieu à une conférence internationale de consensus lors du congrès de San Diego en 2003 **(4).** Selon la gravité des pathologies, on a ainsi pu déterminer une gradation de SMR allant de A à B et C. Une recommandation de grade A est fondée sur une preuve scientifique établie par des études de fort niveau de preuve (niveau preuve 1). Une recommandation de grade B est fondée sur une présomption scientifique fournie par des études de niveau intermédiaire de preuve (niveau de preuve 2). Une recommandation de grade C est fondée sur des études de moindre niveau de preuve.
La compression médicale est recommandée dans :
- La prévention des maladies veineuses post-thrombotiques (MVPT) (grade A) ;
- La prévention de la thrombose veineuse profonde (TVP) en chirurgie (grade A) ;
- Dans la prévention et le traitement de la maladie veineuse profonde (MVP), de la maladie veineuse thrombo Embolique (MVTE) et de MVPT des membres inférieurs, il a été démontré que le port d'une CM élastique réduisait significativement les douleurs, les oedèmes et les scores de gravité clinique **(5).** La compression médicale est recommandée dans la prévention des récidives de thrombose veineuse profonde (TVP) (grade A) **(6-7) ;**
- La Société Française d'Anesthésie Réanimation (SFAR) a indiqué
1) pour la chirurgie orthopédique : «La contention élastique adaptée, du fait de l'absence d'interaction, représente un traitement adjuvant efficace au traitement médicamenteux (grade B)»,
2) tandis que pour la chirurgie générale et des varices : «La contention élastique est recommandée en cas de contre-indication au traitement anticoagulant (grade A) et en association avec le traitement médical (grade B)»,
- Et la SFAR de conclure : «Les moyens mécaniques représentent une alternative de premier choix en cas de risque hémorragique contre-indiquant un traitement anti-thrombotique médicamenteux (recommandation de grade A)» **(10) ;**
- Pour les ulcères d'origine veineuse cicatrisés, différentes publications montrent le rôle bénéfique de la CM pour la prévention des récidives après cicatrisation (recommandation de grade B) ;
- Les recommandations de la HAS de juin 2006
Pour la prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement : Il est recommandé de traiter, par une compression à haut niveau de pression, les ulcères veineux ou à prédominance veineuse avec un IPS (index de pression systolique) entre 0,8 et 1,3 pour favoriser la cicatrisation (grade B). Une pression comprise entre 30 et 40 mmHg à la cheville peut être obtenue avec l'utilisation de bandes ou de bas.
En effet, aucune différence d'efficacité n'a été mise en évidence entre ces deux types de dispositif. En raison du pansement de l'ulcère ou de la présence d'un oedème, l'utilisation de bandes est souvent plus adaptée en début de traitement. En cas d'utilisation de bandes, il est recommandé d'utiliser une compression par bandage multicouche (grade A). Les bandages multicouches utilisent une superposition de plusieurs bandes de même nature ou de nature différente. Les bas élastiques de compression peuvent également être superposés.

L'intérêt de la compression médicale dans le traitement des symptômes fonctionnels et des oedèmes a été observé lors de deux études.
- La 1ère étude a conclu que le port de chaussettes de compression élastique de classe 1 (10 - 15 mmHg), après 15 jours de traitement, entraînait une amélioration de la symptomatologie et

de la qualité de vie chez les patientes, présentant une maladie veineuse chronique débutante. **(11).**

- La 2ème étude a prouvé que les bas de compression médicale élastiques utilisés sur une longue période étaient efficaces pour améliorer les symptômes secondaires de la maladie veineuse chronique (MVC) **(12).**

Par ailleurs, d'autres travaux ont confirmé l'action, au moins symptomatique, de la compression médicale élastique sur les crampes, les pesanteurs, les douleurs, la tension, le prurit, les sensations thermiques, les plaintes subjectives, le gonflement des chevilles, la fatigue des jambes comme les impatiences. Pour améliorer ces troubles fonctionnels, l'utilisation régulière de bas à pression basse (inférieur à 15 mmHg) serait même aussi efficace que l'utilisation de bas à pression plus élevée (15 à 20 mmHg) pour soulager les symptômes fonctionnels d'origine veineuse chez des professionnels travaillant debout. **(13)**

Source : maladies veineuse chroniques efficacité thérapeutique et des observances du traitement par compression médicale. Bichat septembre 2006. Extrait : Pharmarcie rurale N°88 septembre/octobre 2006.

(4) Partsch H., Evidence based compression-therapy. VASA, 2003, vol. 32, suppl. 63.

(5) Kolbach DN. Elastic compression stockings prevent post-thrombotic syndrome in patients with deep venous thrombosis. Cochrane Review. In : Cochrane Library, issue 3, 2004.

(6) Brandjes DPM., Buller HR., Heijboer *H. et al*. Randomised trial of effect of compression stockings in patients with symptomatic proximal-vein thrombosis. Lancet, 1997, vol. 349, p. 759-762.

(7) Prandoni P., Lensing A., Prins *M. et al.* Below-Knee elastic compression stockings to prevent the post-thrombotic syndrome. Annals of Internal Medicine, 2004, vol. 141, p. 249-256.

(10) Société française d'anesthésie et de réanimation. Prévention de la maladie thromboembolique veineuse periopératoire et obstétricale. Recommandations pour la pratique clinique. Texte court 2005. Annales Française d'Anesthésie et de Réanimation 2005 ; 24 : 952-976.

(11) Benigni J.P., Sadoun S., Allaert FA., Vin F. Efficacity of classe 1 elastic compression stockings in the early stages of chronic venous disease. International Angiology, 2003, vol. 22, p. 383-392.

(12) Motykie GD., Caprini JA., Arcelus Jl., Reyna JJ., Overom E., Mokhtee D. Evaluation of therapeutic compression stockings in the treatment of chronic venous insufficiency. Dermatologic Surgery, 1999, vol. 25, n°2, p. 116-1 20.

(13) Weiss R.A., Duffy D. Clinical benefits of lightweight compression : Reduction of venous-related symptoms by ready-to-wear lightweight gradient compression hosiery. Dermatologic Surgery, 1999, vol. 25, p. 701-704.

2.2.8.Conseils en dispensation en fonction de ma propre expérience

Nous travaillons à la pharmacie avec 3 marques principales :

- VENOFLEX de chez Thuasne car grâce au système de commande par 35 paires, il est possible de délivrer les articles de compression sans supplément ;
- INNOTHERA car les cliniques des alentours en prescrivent beaucoup en post opératoire (comfort, comfortcoton, legger, solegG). De plus, les bas VARISMA SEDUCTION et COMFORT MODEL sont très esthétiques ;
- Nous travaillons aussi avec GANZONI, en particulier pour les femmes, avec les bas AUDACE et DIAPHANE.

J'ai voulu faire une comparaison des tableaux de taillage des 3 marques que nous vendons le plus.

* Pour les femmes : Chaussettes

	Petite hauteur	Grande hauteur
INNOTHERA	< 39 cm	> 39 cm
THUASNE	< 37 cm	> 37 cm
GANZONI	< 40 cm	> 40 cm

On constate que la hauteur normale < 37 cm chez VENOFLEX fait que l'on délivre autant de LONG que de NORMAL en chaussette pour les femmes.

* Pour les hommes : Chaussettes

	Petite hauteur	Grande hauteur
INNOTHERA (legger)	N < 41 cm	L > 41 cm
THUASNE (Venoflex)	N < 37 cm	L > 37 cm

On constate que chez VENOFLEX le tableau de taillage est le même chez les femmes que chez les hommes. Ce qui fait que l'on délivre essentiellement la taille LONG chez l'homme.

* Pour les femmes : les bas et collants

	Petite hauteur	Grande hauteur
INNOTHERA	< 72 cm	> 72 cm
THUASNE	< 74 cm	> 74 cm
GANZONI	< 75 cm	> 75 cm

On constate que VENOFLEX et GANZONI sont très proches l'un de l'autre. Par contre, INNOTHERA taille un peu plus petit en hauteur de bas. On conseillera donc INNOTHERA en bas et collant pour des personnes plus petites et GANZONI pour les personnes plus grandes. De plus GANZONI va en LONG jusqu'à une pointure de 41.

* En cas de varices poplitées : les chaussettes sont contre-indiquées.
* Pour les femmes qui sont grandes et qui ont une pointure de 40-41
Nous recommandons les bas DIAPHANE ou AUDACE de chez GANZONI car la hauteur de jambes est plus importante. De plus, les hauteurs NORMAL et LONG se rattachent à des pointures. Désormais, INNOTHERA indique aussi des pointures maximales dans chaque taille.
* Pour les femmes petites et rondes (tour de cuisse > 70 cm)
- Les collants VENOFLEX TRANSPARENT taillent très bien en tour de cuisses et au niveau de la culotte.
- GANZONI vient de sortir des bas DIAPHANE en cuisse + qui vont jusqu'à un tour de cuisse de 74 cm dans la taille XXL (qui correspond à une taille 5).
- Chez INNOTHERA, je conseille le bas COMFORT COTON car la bande auto-fixante n'a pas tendance à rouler.
* Pour les femmes dont le tour de cheville est > à 29 cm
- Nous recommandons facilement les chaussettes COMFORT ou SOLEGG, qui peuvent aller en taille 4 jusqu'à un tour de cheville de 33 cm.
- Quand au bas, nous restons chez INNOTHERA avec le bas COMFORT COTON, qui est également extensible en tour de cuisse et qui a une bande élastique, qui ne roule pas facilement, contrairement au COMFORT de la même gamme, dont la bande autofixante est trop souple.
- Chez VENOFLEX, on parle de la sortie prochaine d'une taille 5.

* Pour les hommes qui ont une pointure > 45
Les chaussettes LEGGER sont adaptées à la morphologie masculine. Le laboratoire INNOTHERA a mesuré la cheville, le mollet et la hauteur sol-genou de 800 hommes pour sa grille de taillage.
Chez VENOFLEX, il existe un très long pied pour les hommes dont la pointure est supérieure à 45, uniquement en bleu.
*Pour les femmes qui utilisent des porte jarretelles ou chez qui, les varices empêchent le port de bas avec autofixant
Il existe des bas sans auto-fixant en classe I et II chez VENOFLEX
*Pour le sur-mesure
Nous travaillons avec GANZONI ou VENOFLEX : il faut remplir la feuille de taillage du catalogue et ne pas oublier de préciser si les pieds sont ouverts ou fermés. L'envoi d'un devis permet d'informer la patiente du prix. J'ai assisté à la fabrication d'un bas sur-mesure chez VENOFLEX. Cela prend 3 minutes après la programmation sur l'ordinateur. Bien sûr, le bout de pied est ensuite à fermer et l'anti-glisse à coudre.
*Pour les femmes très fortes, qui veulent des collants
Il existe chez INNOTHERA, la ceinture réglable dans la matière COMFORT OU COMFORT COTON (que l'on délivre également chez la femme enceinte).
Les collants VENOFLEX sont très extensibles au niveau de culotte en particulier pour la taille 4 mais la texture épaisse du TRANSPARENT rebute parfois les patientes.
*Pour les femmes de couleur
Je recommande la couleur EPICE de chez GANZONI ou le beige bronzant de chez VENOFLEX.
*Si il existe une gêne au niveau des orteils : on peut proposer le port d'un article de compression à pied ouvert.
Chez GANZONI, le pied ouvert est une adaptation gratuite si la pointure n'est pas trop grande.
Chez VENOFLEX, les adaptations type «pied ouvert» ou «modification de la circonférence de l'antiglisse (+ ou - 10 cm)» ou «raccourcissement de la hauteur», sont au prix de 3 euros HT.
Chez INNOTHERA, il n'y a ni adaptation des produits, ni fabrication sur-mesure.

2.2.9. La gestion du stock

J'ai réalisé des statistiques sur la vente des bas, des chaussettes et des collants VENOFLEX de septembre 2006 à août 2007. Pour ce faire, j'ai utilisé les listings de commande directe de la pharmacie, qui donnent les ventes sur les 6 mois précédents. J'ai donc imprimé un listing le 28 février 2007 et un autre le 31 août 2007. J'ai choisi de ne tenir compte ni de la couleur, ni de la texture. Les graphiques permettent de voir le nombre de paires vendu par taille sur 6 mois (les mois frais et les mois chauds) et sur l'année complète. 1, 2, 3 et 4 correspondent à la taille et N et L à la longueur.

Ce travail m'a permis de voir les tailles que nous vendons le plus et de diversifier dans ces tailles, les coloris et les textures. En 2004, nous avons démarré avec du beige et du noir uniquement, maintenant nous proposons 9 coloris dans les tailles courantes. Par contre, dans les tailles les moins dispensées, je n'ai en stock qu'une paire de noir et de beige.

Les tableaux de statistiques sont utilisés un par un pour passer la commande en fonction des articles restant en rayon. J'essaie d'avoir un mois de stock et je passe une commande tous les 10 à 15 jours. Cela évite aux patients d'attendre trop longtemps leurs bas. Nous les appelons par téléphone dès réception du produit.

En 2004, quand nous avons commencé à travailler avec VENOFLEX, nous avions plusieurs angiologues, qui prescrivaient des articles de classe I. Ils prescrivent désormais plus de

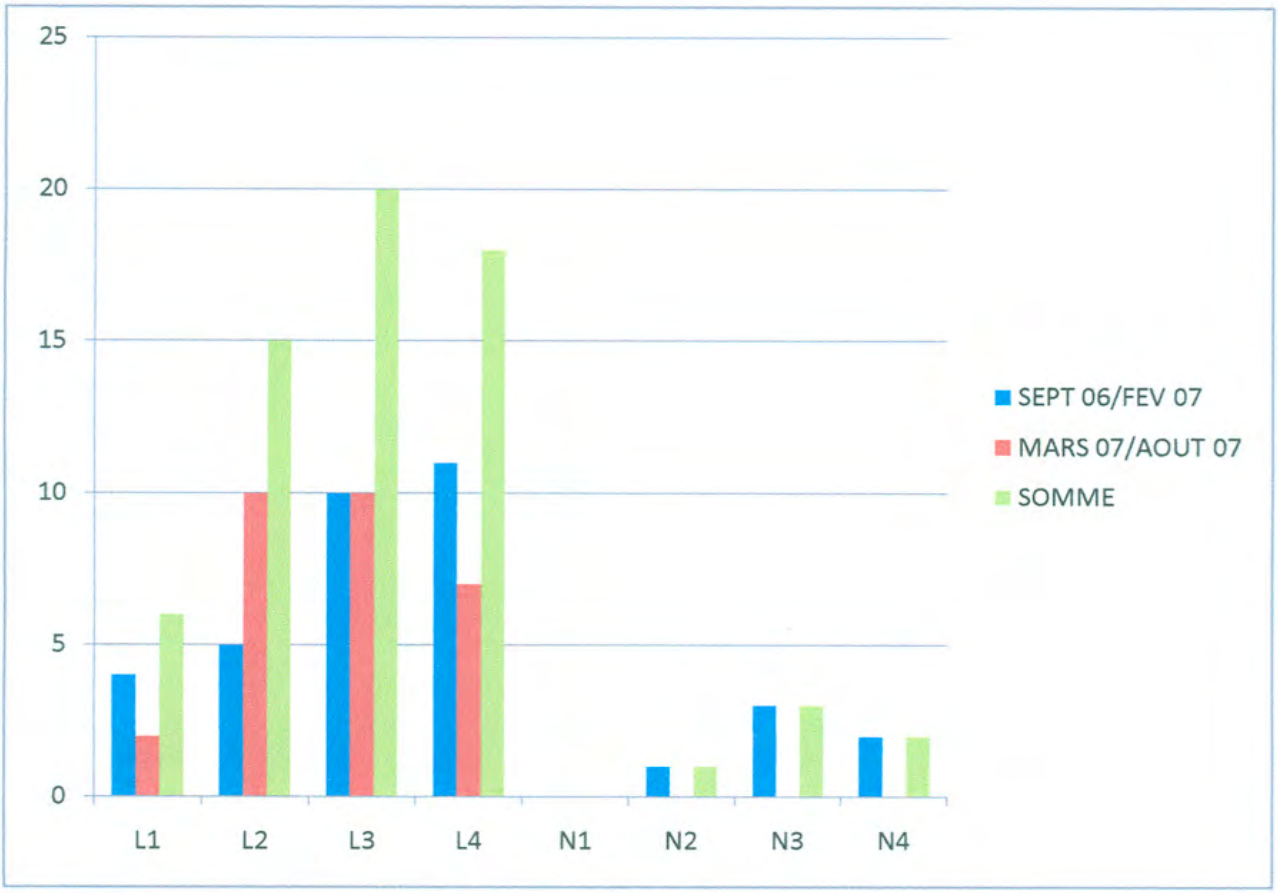
produits de classe II. Donc suite à ce travail, j'ai pu rendre 35 paires de bas de classe I dont je n'avais plus la vente, et assainir ainsi le stock.

Articles Sexe	Chaussettes		Collants		Bas	
Hommes	Classe I 65	Classe II 231	Classe I /	Classe II /	Classe I /	Classe II /
Femmes	162	364	113	337	66	103

Pour les hommes, il faut veiller au stock des chaussettes de classe II en taille L2, L3 et L4. En chaussettes pour les femmes, il faut surveiller le stock des produits de classe II pour les tailles L2, L3, N2 et N3. En bas pour les femmes, il faut avoir en stock les tailles L2, L3, N2, N3 et N4. Le stock de taille N2 doit être plus important. En collant, pour les femmes, il n'y a que les taille L1 et N1 qui sont peu vendues. Pour les autres tailles, j'ai toujours un beige et un noir en stock.

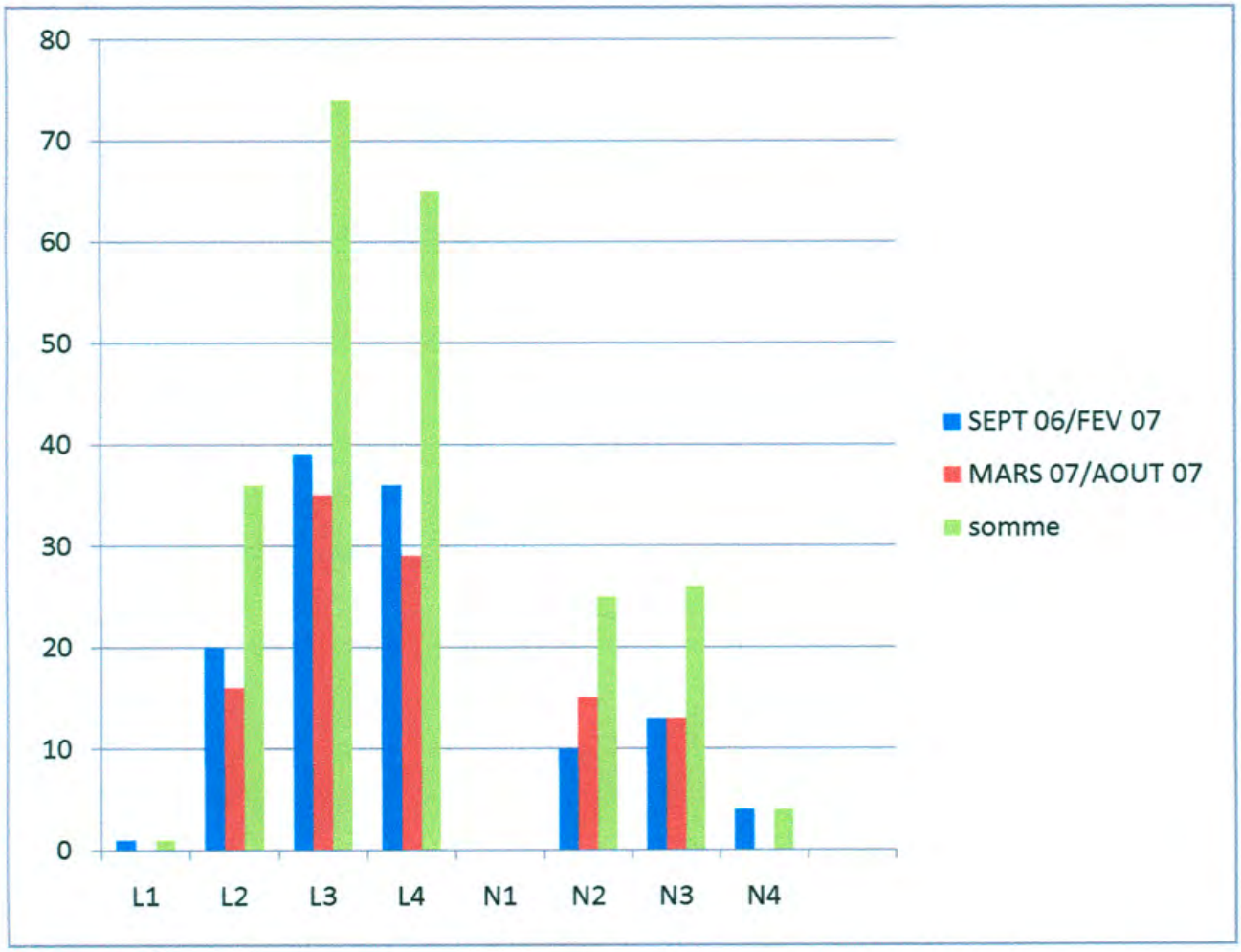
CHAUSSETTE HOMME VENOFLEX
CLASSE 1

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	4	2	6
L2	5	10	15
L3	10	10	20
L4	11	7	18
N1	0	0	0
N2	1	0	1
N3	3	0	3
N4	2	0	2



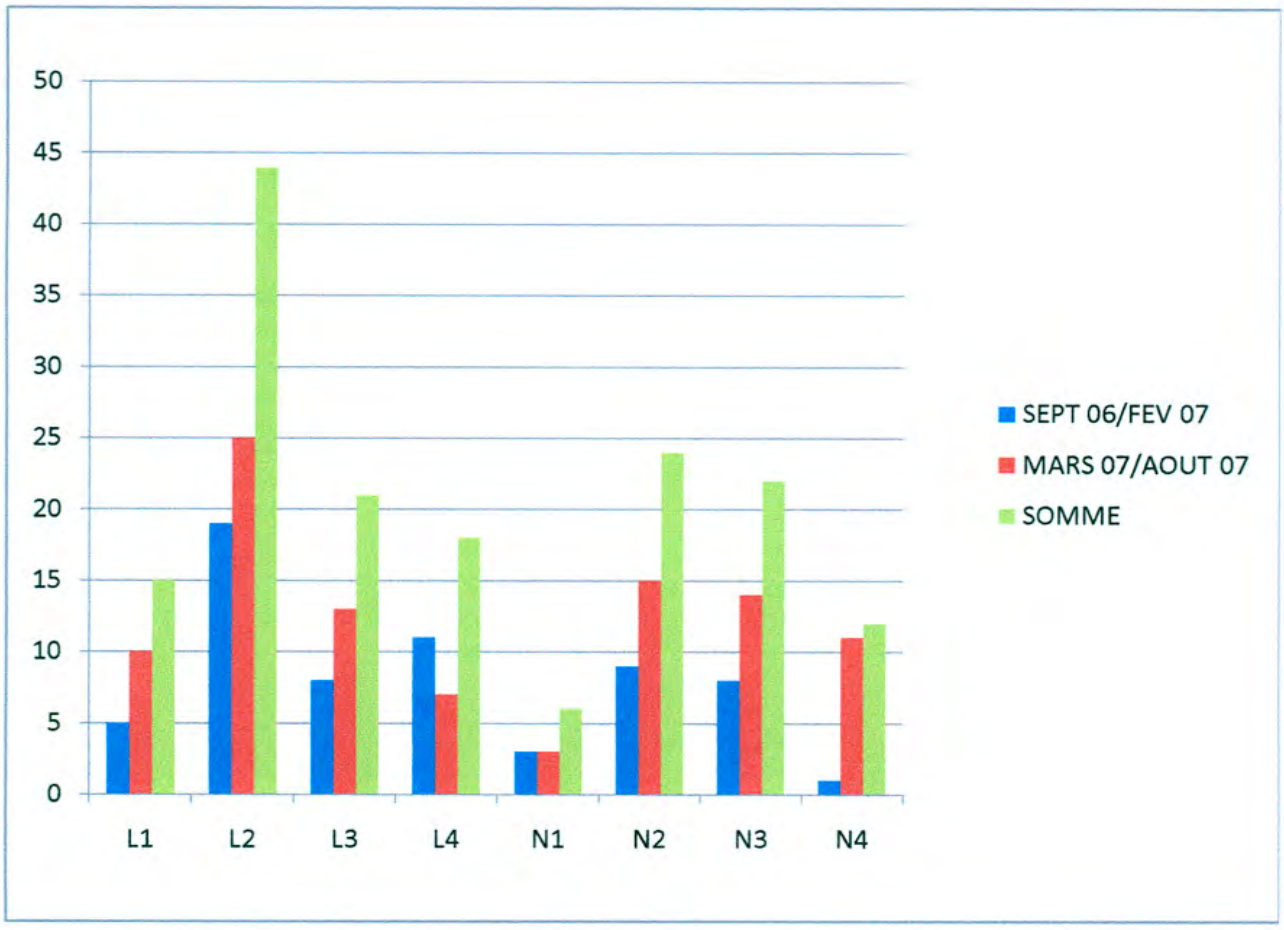
CHAUSSETTE HOMME VENOFLEX
CLASSE 2

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	somme
L1	1	0	1
L2	20	16	36
L3	39	35	74
L4	36	29	65
N1	0	0	0
N2	10	15	25
N3	13	13	26
N4	4	0	4



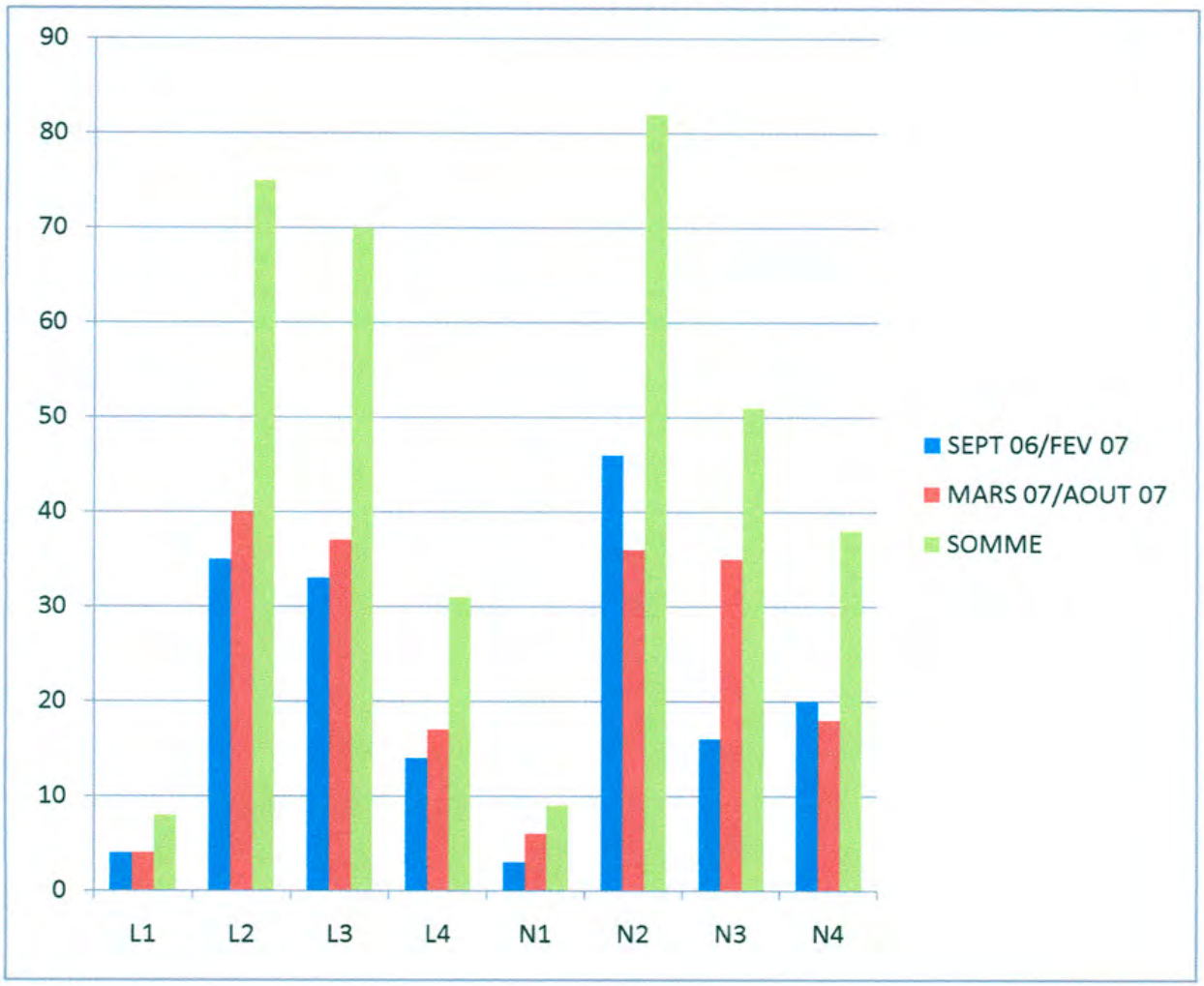
CHAUSSETTE FEMME VENOFLEX
CLASSE 1

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	5	10	15
L2	19	25	44
L3	8	13	21
L4	11	7	18
N1	3	3	6
N2	9	15	24
N3	8	14	22
N4	1	11	12



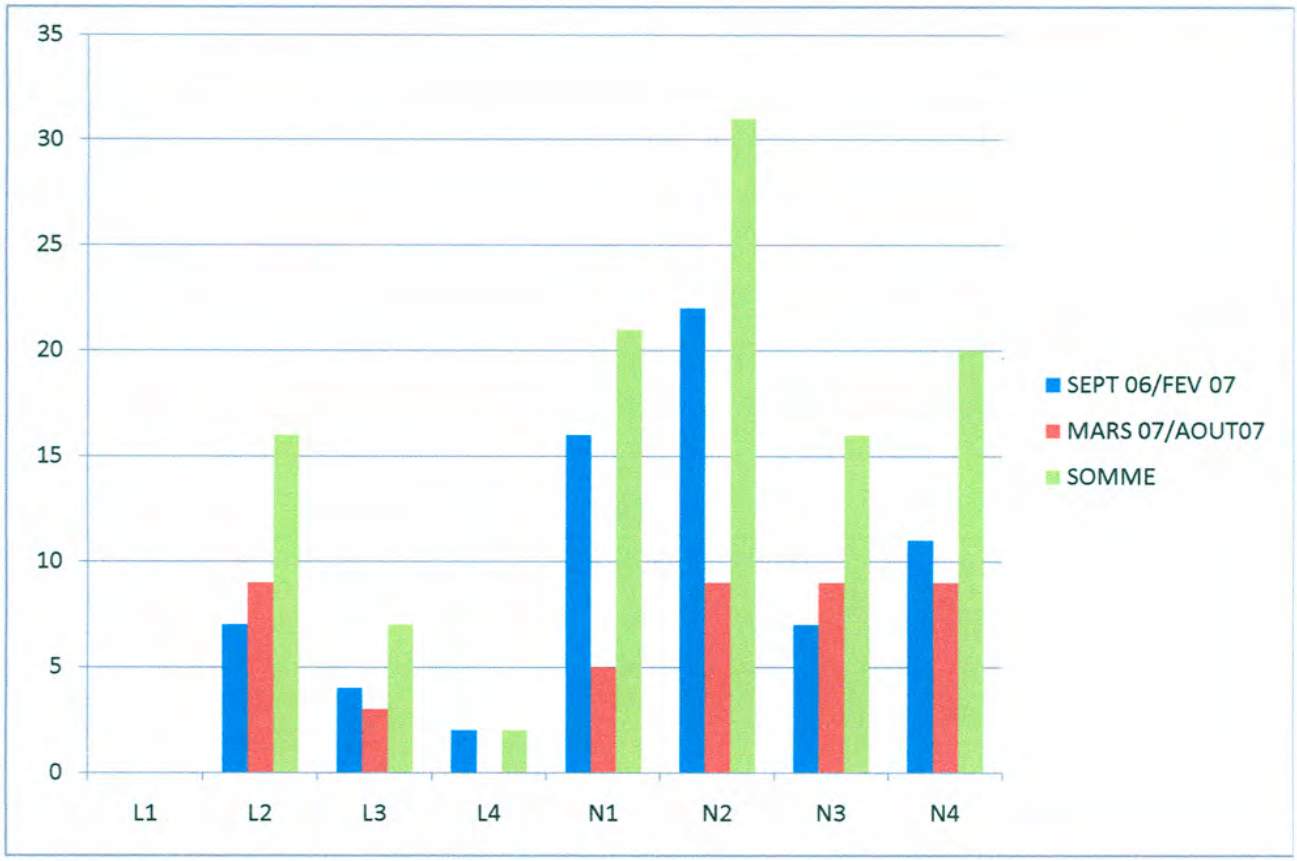
CHAUSSETTE FEMME VENOFLEX
CLASSE 2

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	4	4	8
L2	35	40	75
L3	33	37	70
L4	14	17	31
N1	3	6	9
N2	46	36	82
N3	16	35	51
N4	20	18	38



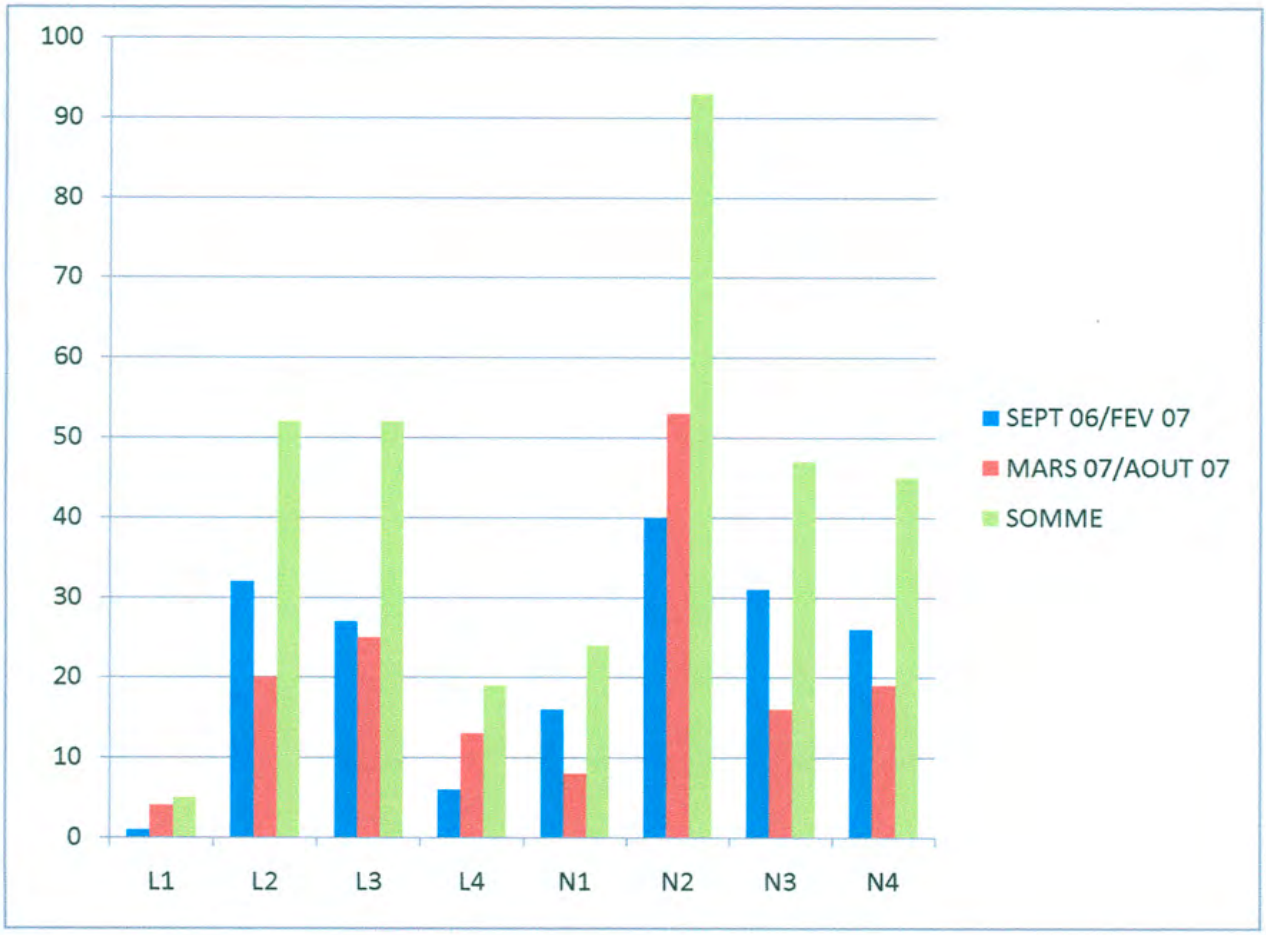
BAS FEMME VENOFLEX
CLASSE 1

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT07	SOMME
L1	0	0	0
L2	7	9	16
L3	4	3	7
L4	2	0	2
N1	16	5	21
N2	22	9	31
N3	7	9	16
N4	11	9	20



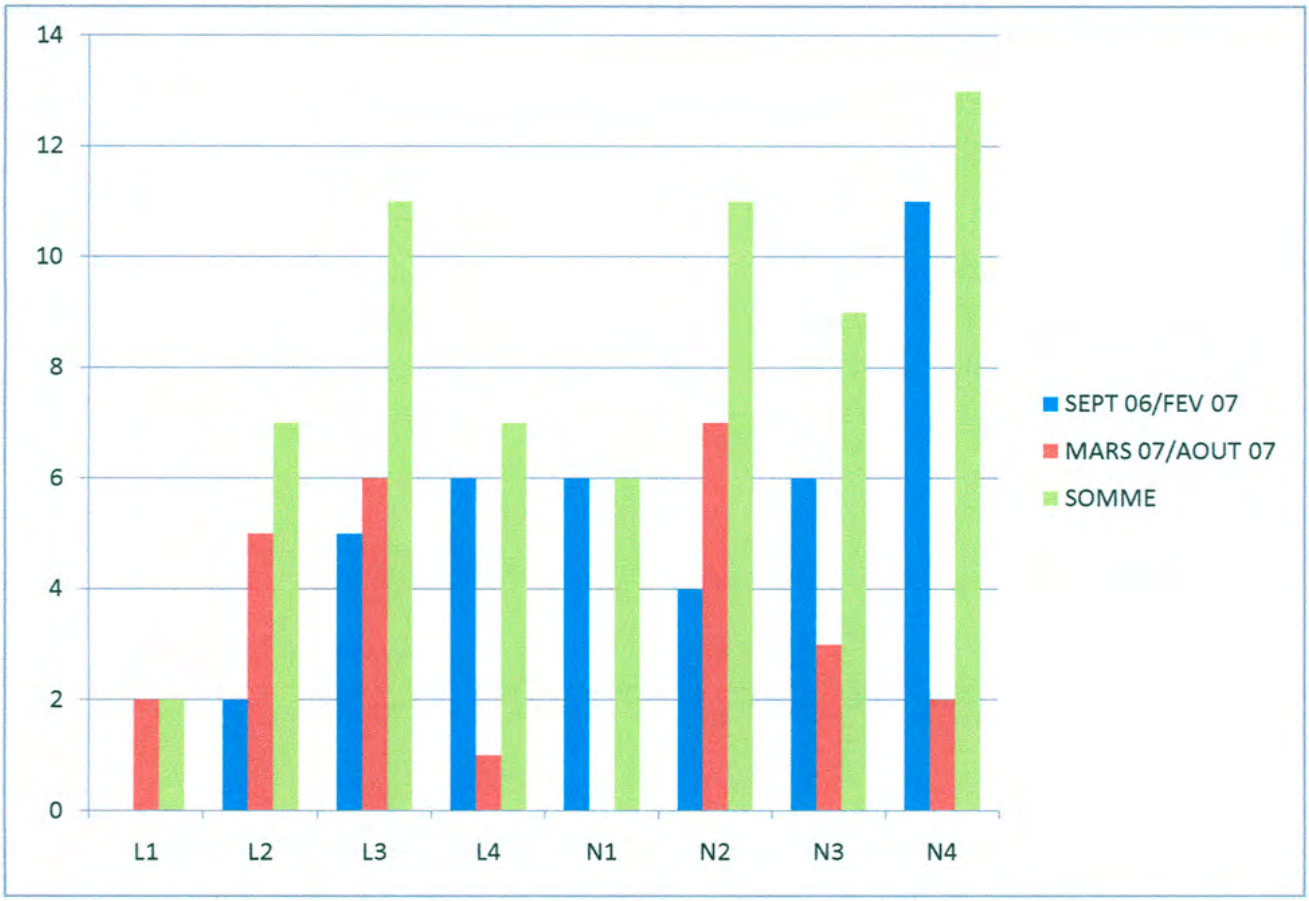
BAS FEMME VENOFLEX
CLASSE 2

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	1	4	5
L2	32	20	52
L3	27	25	52
L4	6	13	19
N1	16	8	24
N2	40	53	93
N3	31	16	47
N4	26	19	45



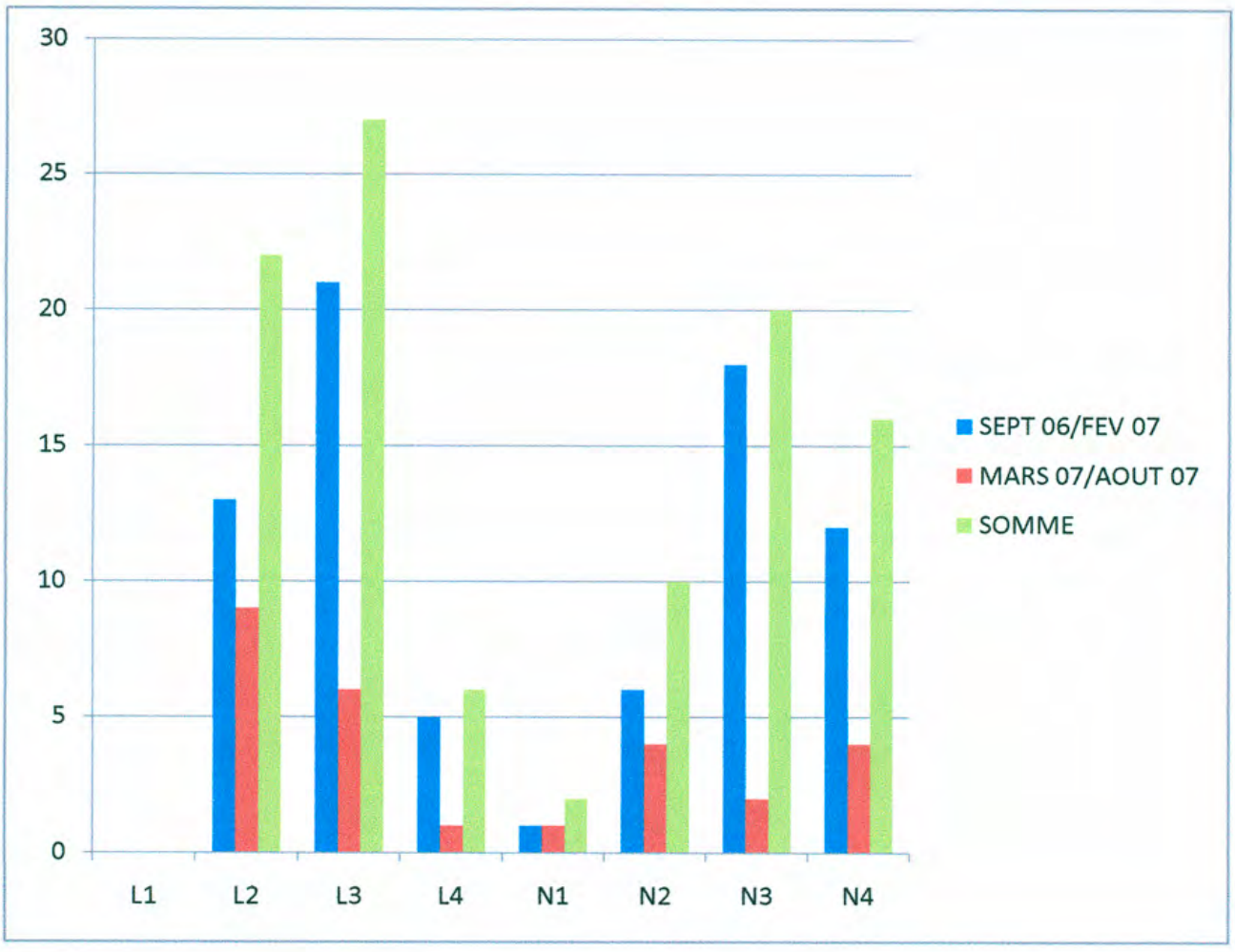
COLLANT FEMME VENOFLEX
CLASSE 1

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	0	2	2
L2	2	5	7
L3	5	6	11
L4	6	1	7
N1	6	0	6
N2	4	7	11
N3	6	3	9
N4	11	2	13



COLLANT FEMME VENOFLEX
CLASSE 2

	SEPT 06/FEV 07	MARS 07/AOUT 07	SOMME
L1	0	0	0
L2	13	9	22
L3	21	6	27
L4	5	1	6
N1	1	1	2
N2	6	4	10
N3	18	2	20
N4	12	4	16



Pour les hommes, il faut veiller au stock des chaussettes de classe II en taille L2, L3 et L4. En chaussettes pour les femmes, il faut surveiller le stock des produits de classe II pour les tailles L2, L3, N2 et N3. En bas pour les femmes, il faut avoir en stock les tailles L2, L3, N2, N3 et N4. Le stock de taille N2 doit être plus important. En collant, pour les femmes, il n'y a que les taille L1 et N1 qui sont peu vendues. Pour les autres tailles, j'ai toujours un beige et un noir en stock.

2.2.10. Le service après-vente

Au niveau des laboratoires, la palme du service après-vente revient à mon avis à INNOTHERA, qui donne une fiche RETOUR QUALITE PRODUIT. C'est Madame De Lemos qui s'occupe de la qualité chez INNOTHERA. Le produit abîmé est testé dans le service qualité et systématiquement un nouveau produit est envoyé gracieusement à la pharmacie. Au niveau de la pharmacie, pour les autres laboratoires, il faut savoir faire un geste commercial en cas de mécontentement du patient. Le problème sera examiné ultérieurement, avec le représentant, lors de son passage.

3) Evaluation

3.1.Temps passé

3.1.1. Préparation

Pour dépouiller tous les documents dont je disposais, pour faire des recherches sur Internet et pour faire des statistiques sur Excel 2007 à partir des listings de septembre 2006 à août 2007, il m'a fallu à peu près 40 heures de travail à la maison. Ensuite, il a fallu mettre en forme le document en 20 heures, ce qui m'a permis de mettre tous les éléments en place progressivement.

3.1.2. Réalisation

C'est l'organisation d'une réunion de travail avec mes collègues pharmaciens et préparateurs pour faire une formation sur la compression veineuse. Cette réunion durera 1 heure.

3.2. Points positifs constatés

- Pharmaciens et préparateurs : Prise de plaisir à la délivrance de la compression veineuse, qui a débuté grâce aux formations, faites par les laboratoires et en particulier, celle de fin décembre 2006, organisée par INNOTHERA. Cela leur a permis de mieux connaître la gamme de produits de ce laboratoire.
- Patients : Ils ont une grande reconnaissance quand on leur délivre un matériel de compression qui leur va bien (essayage indispensable) et qui est esthétique.
- Prescripteurs : Les patients satisfaits en parlent à leur médecin et leur rappellent le renouvellement régulier de leur bas de compression.

3.3. Points à améliorer

- L'autonomie n'est pas complète et malgré tout, il y a toujours des patients (qui ont des morphologies particulières) qui doivent revenir me voir ;
- Mes collègues ne savent pas encore dans laquelle des 3 marques, ils trouveront l'esthétique ou le confort, que demande la patiente. Je sens qu'il faut une réunion pour clarifier les idées.

4) Conclusion

Après obtention du DU d'orthopédie, j'ai choisi de travailler à la pharmacie, avec une nouvelle marque de compression veineuse (VENOFLEX), qui me semblait correspondre à l'attente des clients et à ma recherche d'efficacité, de confort et d'esthétique. Ensuite, j'ai voulu proposer aux patients plusieurs marques (INNOTHERA et GANZONI).

C'est un rayon, qui s'est beaucoup développé et j'avais besoin que mes collègues pharmaciens et préparateurs m'aident pour un développement encore plus important.